

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN TIC SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL SOLICITUD DE CALIDAD DE SOFTWARE (PRUEBAS) DE APLICATIVOS Código:SDS-TIC-FT-024 V.4	Elaborado por: Laura Vélez, Zaida Moreno, Milton Esguerra Revisado por: Camilo Tiriat Aprobado por: Héctor Germán Páramo U.	
--	--	--	---

Número de Solicitud:		<Espacio para ser diligenciado por la Dirección TIC>	
Dependencia solicitante:			
Fecha solicitud:			
Sistema / aplicativo:		Nombre Módulo/s:	
Referente dirección solicitante:		Teléfono:	Extensión:
Correo referente solicitante:			
Ingeniero responsable:		Teléfono:	Extensión:
Correo ingeniero responsable:			
No. Requerimientos		Versión:	
<i>Solicito realizar las pruebas necesarias al aplicativo / sistema referenciado, con el fin de que cumpla con los requisitos mínimos de calidad.</i>			
PLAN DE PRUEBAS 1. DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA <Realizar una breve descripción del sistema a probar> 2.OBJETIVO <Especificar el objetivo a lograr con el desarrollo de las pruebas> 3. JUSTIFICACIÓN <En este campo justifique para que se está realizando la actualización del aplicativo / Sistema, indicando módulos, submódulos y su funcionamiento. > 4. GUÍA DE INSTALACIÓN < En este campo indique los pasos a tener en cuenta para instalar tanto en ambiente de pruebas como de producción (compilado, bases de datos, imágenes, reportes, documentos y demás archivos que se deban tener en cuenta). Incluya opciones de configuración y parametrización tanto de aplicativo como de base de datos.> 5. ENTREGA Y CONTROL DE CAMBIOS <En este campo incluya la descripción detallada de los desarrollos realizados para cumplir			

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN TIC SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL SOLICITUD DE CALIDAD DE SOFTWARE (PRUEBAS) DE APLICATIVOS Código:SDS-TIC-FT-024 V.4	Elaborado por: Laura Vélez, Zaida Moreno, Milton Esguerra Revisado por: Camilo Tiriati Aprobado por: Héctor Germán Páramo U.	
--	--	---	---

los requerimientos del usuario, indicando los criterios de aceptación para la aprobación de la funcionalidad. Recuerde que este proceso se debe realizar por cada uno de los requerimientos>

Nombre Referente de Calidad Software:	Nombre Referente Técnico o Desarrollador:
Firma:	Firma: